



N.º APÓLICE _____ PROCESSO DE SINISTRO N.º _____

TOMADOR DO SEGURO / SEGURADO

NOME _____
MORADA _____
LOCALIDADE _____ CÓDIGO POSTAL _____ - _____
TELEFONE _____ TELEMÓVEL _____
NIB _____

LOCAL DO SINISTRO

MORADA _____
LOCALIDADE _____ CÓDIGO POSTAL _____ - _____
FREGUESIA _____ CONCELHO _____

DADOS DO SINISTRO

CAUSA DO SINISTRO INCÊNDIO E EXPLOÇÃO RAIO VENTOS CICLÓNICOS
DATA DA OCORRÊNCIA _____ HORA _____
DIA MÊS ANO HORA MIN.

CORTIÇA

% AFECTADA / ÁREA AFECTADA (INDICAR A UNIDADE PARTICIPADA)
NA ÁRVORE _____
EXTRACÇÃO E TRANSPORTE ATÉ À PILHA _____
ESTADIA EM PILHA NO CAMPO _____

FENO E PALHA

N.º FARDOS AFECTADOS
TIPO DE FARDOS _____

MADEIRA CORTADA E LENHA

A MADEIRA CORTADA EM MEDAS DE TOROS, TRONCOS, FASCINAS
OU A LENHA EM RAMA, EM BOCADOS OU ESGALHAS, ENCONTRA-SE:
NAS MATAS OU MONTADOS QUANTIDADE AFECTADA _____
FORA DA MATA _____

COLMEIAS

N.º COLMEIAS AFECTADAS
TIPO DE COLMEIA _____

ARVOREDO

ÁREA AFECTADA
ESPÉCIE AFECTADA _____

NOTA

ESTA PARTICIPAÇÃO DE SINISTRO SÓ É CONSIDERADA VÁLIDA COM A TOTALIDADE DOS CAMPOS PREENCHIDOS.
NO CASO DE SE REPETIR O MESMO SINISTRO MAIS TARDE O SEGURADO SÓ DEVERÁ PARTICIPAR NOVAMENTE SE JÁ TIVER OCORRIDO A PERITAGEM.

LOCAL DA PARTICIPAÇÃO _____ DIA _____ MÊS _____ ANO _____ O SEGURADO _____

